

**DENUNCIA DI DANNO** (Rami elementari)

A: **ASSICURA AGENZIA Srl**

Polizza n. \_\_\_\_\_ Contrente/Assicurato \_\_\_\_\_

Il sinistro è avvenuto il giorno \_\_\_\_\_ fra le ore \_\_\_\_\_ e le ore \_\_\_\_\_

Nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'EVENTO:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

L'ammontare approssimativo del danno è di €.....

(allegare ev.li preventivi di spesa, certificati medici, cartelle cliniche e ogni altra documentazione in possesso relativa all'evento)

Sono intervenute pubbliche Autorità?.....

Se SI indicare quali.....

E' stata fatta denuncia alle Autorità?.....

(Se SI allegare la denuncia)

(Il denunciante si impegna a fornire, a richiesta, ogni altra indicazione a chiarimento di dettagli ed eventuale ulteriore documentazione necessaria alla verifica del danno subito)

Data.....

**IL DENUNCIANTE**

Ultimo indirizzo dell'assicurato/beneficiario:

Comune.....via.....n.....

Recapito telefonico.....

Il sottoscritto dichiara di autorizzare la Compagnia Assimoco al pagamento di quanto dovuto a titolo di risarcimento/indennizzo direttamente sul proprio conto corrente tramite **BONIFICO BANCARIO** di cui si forniscono le relative coordinate:

**BANCA**.....**AG.N.**.....**Via**.....**n.**.....**Comune**.....

**C/C intestato a:**.....

**COD IBAN:**.....

**IL BENEFICIARIO**